

ACTUALIZACIÓN DE DATOS de HISTORIA VITAL DEL NIÑO

Ciclo lectivo 2020



Nombre y apellidos del niño/ niña: _____

Edad: _____

Nombre del padre:

Nombre de la madre:

1

CONFIGURACION FAMILIAR

¿Ha cambiado la configuración familiar respecto del año anterior? (nacimiento de algún hermano, quienes viven en el hogar, etc.)

2

ENFERMEDADES

¿Padeció alguna enfermedad en el transcurso del año 2019?

Detalle _____

¿Se enfermó con frecuencia? _____

¿Realizó algún tratamiento? _____

¿Necesitó algún cuidado especial? _____

¿Recibió todas las vacunas correspondientes a su edad? _____

3	DESARROLLO EVOLUTIVO
----------	-----------------------------

Completar aquellas adquisiciones logradas en el 2019. Detalle brevemente

En relación a:

- **Control de esfínteres**

- **Lenguaje**

- **Marcha**

4	SUEÑO
----------	--------------

Describa los hábitos actuales en relación al sueño:

5	ALIMENTACIÓN
----------	---------------------

¿Ha modificado hábitos en relación a su alimentación?

Detalle _____

¿Ha presentado alergias / intolerancia al consumo de algunos alimentos?

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Firmas: Padre: _____

Madre: _____